Приложение № 2

 к Положению об обработке и защите

 персональных данных

**СОГЛАСИЕ**

**поступающего на обработку персональных данных**

Я,*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,

**(фамилия, имя, отчество)**

паспорт серия номер , кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **являясь законным представителем субъекта персональных данных,****(фамилия имя отчество субъекта персональных данных)**паспорт серия номер , кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

даю согласие своей волей и в своём интересе на обработку персональных данных абитуриента в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в

**К АТК - филиал ФГБОУ ВПО «МГТУ ГА», расположенному по адресу: РФ» 393361.**

**Тамбовская область, г. Кирсанов, ул. Училище ГА, д.18**.

Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя, отчество; дата, место рождения, пол; паспортные данные; данные о гражданстве; сведения об образовании (образовательное учреждение, класс, успеваемость, участие в олимпиадах); сведения о месте регистрации, фамилии, имена и отчества родителей (законных представителей), контактная информация; сведения о дополнительной профильной подготовке.

Я даю согласие на то, чтобы персональные данные абитуриента включались в отчётные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления.

Я даю разрешение на то, чтобы фамилия, имя и отчество абитуриента могли быть открыто опубликованы в рейтинговых списках в рамках приёмной комиссии в 2020 году.

Я ознакомлен с тем, что в соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от

27.07.2006 № 152- ФЗ «О персональных данных» Субъект персональных данных или его законный представитель по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

Оператор вправе осуществлять следующие действия с указанными выше персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие действует в течение всего срока обучения и (или) срока хранения личного дела в архиве. Ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме в любой момент полностью или частично. Ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата подпись расшифровка